MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FILING DATE FEE CALC^{**, A}ATION SHEET (FOR USE \ , ... A FORM PTO-875) **CLAIMS** AFTER AMENDMENT AS FILED AFTER BEST AVAILABLE COPY

1					I*AMENDMENT .			3 MAMENDMENT	
		IND.	DEP.	IND	. DEP		IND.	DEP.	
1				1		7		1	
2	_	<u> </u>	ļ	1				1	
3	-			17	1			1	
5	-		ļ	4-1-	/				
6	-			1-1-	-1/				
7	-					_			
8	-			1	A				
9	┥				/ 	4			
10	┪			╂/	₩	4			
11	1			·/-	-\	-1			
12	7			┨╌/─	-\-	-			
13	7			 / -	+-	4			
14	7			 /	 	4			
15				/	1	7		 	
16	\mathbf{I}			1	-	f		 	
17						1		 	
18	4				1	1			
19	4				ŀ	1	•		
20	+					Ι			
21 22	╬					1			
23	╁					4.			
23 24	╁					4			
25	†				╂┈╂┈	- -			
26	1				 	╁			
27	1				1-1	╂			
28	Ι				 	╆			
29	1					╁			
30	4.					1			
31	-								
32	+					L			
33 34	╂╌							1	
35	╂╌				ļ	L			
36	1-				 	L			
37	┢			********	<u> </u>	ŀ			
38	i					-			
39.	1				 	-			
40	T				 	1-			
41.	Γ				 	1			
42						! -	 		
43	L	·				1			
44						_	· · ·		
45	L								
46	_								
47	_								
48	-								
49	_				•			•	
50	 -	····	I.						
TOTAL IND.			4		1			4	
TOTAL DEP				15	42			40	
TOTAL		2		110		-	Ī		
CLAIMS	_			14		_			

AS FILED AFTER 1"AMENDMENT 1"AMENDMENT	
IND. DEP. IND. DEP. IND. DEP. STATE ST	} EMT
51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 85	
53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	Er.
54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
56 57 58 59 60 61 62 63 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 . 82 83 84 85	
57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 85	_
58 59 60 61 62 63 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 85	
59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 85	
60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84	
71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
76 77 78 79 80 81 82 83 84 85	
77 78 79 80 81 82 83 84 85	
78 79 80 81 82 83 84 85	
79 80 81 82 83 84 85	,
80 81 82 83 84 85	
81 82 83 84 85	
82 83 84 85	
84 85	-
85	-
85 86	
86.	
07	
87 88	
89	
90	
91	
92	
91 92 93	-1
94	一
95	7
96	
97	
98	
99	_
100	_
TOTAL IND.	
TOTAL DEP	╛
TOTAL CLAIMS	